

Anmeldung für die Betreuung

Kita Sonnenland



Hinweis: Anmeldung bis spätestens 3 Monate vor dem gewünschten Betreuungsbeginn in der Stadtverwaltung Gröditz einreichen

Für die Betreuung des Kindes

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Krankenversichert bei:

Hausarzt:

1 Angaben zur gewünschten Betreuung

(1) Voraussichtlicher Zeitraum der Betreuung (Monat, Jahr):

von:

bis:

(2) Im Rahmen der Öffnungszeiten wird für das Kind folgende tägliche Betreuungszeit beantragt

☐

4,5 Stunden

☐

6 Stunden

☐

9 Stunden

(3) Das Kind hat die Möglichkeit, an der Essenversorgung teilzunehmen:

☐

Ja, es nimmt teil

☐

Nein, es nimmt nicht teil

2 Angaben zu den Eltern/sorgeberechtigte(n) Person(en)

(1) Der/die Sorgeberechtigte(n) lebt/leben

☐

verheiratet

☐

alleinerziehend

☐

in eheähnliche Gemeinschaft

(2) Name der Eltern/sorgeberechtigte(n) Person(en):

Name, Vorname
Abgabepflichtiger:

Anschrift:

Telefon:

Name, Vorname
2. Sorgeberechtigter:

Anschrift:

Telefon:

Email:

(3) Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

3 Angaben zum Kind

(1) Das o. g. Kind ist das

☐

erste

☐

zweite

☐

dritte oder weitere Kind,

für das ein Betreuungsentgelt gezahlt wird.

Weitere in der Familie lebende Kinder, für die ein Betreuungssatz gezahlt wird:

Name:	Einrichtung:

(1) Das Kind darf aus der Einrichtung von folgenden Personen (außer den Sorgeberechtigten) abgeholt werden:

(2) Wer ist zu benachrichtigen, wenn das Kind bis zur Schließzeit der Einrichtung nicht abgeholt wurde:

(2) Bei dem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten (z. B. Krankheiten, Erziehungsauffälligkeiten, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Unverträglichkeiten u. a.)

☐

Ich/wir erkläre(n), dass die Mitarbeitenden der Einrichtung im Notfall eine ärztliche Sofortversorgung veranlassen dürfen.

- (3) Das Kind darf grundsätzlich an Ausflügen und Veranstaltungen, die mit der Gruppe unternommen werden, teilnehmen.

☐ Ja

☐ Nein

4 Angaben zu einem bestehenden Betreuungsverhältnis

Das Kind besucht derzeit bereits eine Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege.

☐ Ja

☐ Nein

Falls ja:

Name der Einrichtung:

Ort / Träger:

Besteht derzeit noch ein Betreuungsvertrag?

☐ Ja

☐ Nein

Der bestehende Betreuungsvertrag endet zum:

Die Kündigung wurde ausgesprochen am:

Eine Kündigungsbestätigung liegt vor:

☐ Ja

☐ Nein

Erklärung der Personensorgeberechtigten

Hiermit bestätige/n ich/wir die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Mir/uns ist bekannt, dass ein Betreuungsbeginn in der Kindertageseinrichtung der Stadt Gröditz erst erfolgen kann, wenn ein bestehendes Betreuungsverhältnis ordnungsgemäß beendet wurde und die geltenden Kündigungsfristen eingehalten sind.

Mir/uns ist ferner bekannt, dass bei schuldhaft unrichtigen oder unvollständigen Angaben Schadenersatzansprüche geltend gemacht werden können.

☐ Wir sind damit einverstanden, dass uns der Bescheid über die Erhebung der Elternbeitragssätze elektronisch über das Verwaltungsportal KIVAN zur Verfügung gestellt wird.

Ort

Datum

Unterschrift der
Eltern/Sorgeberechtigten